



ИЗДАНИЕ НА ЕВРОПЕЙСКА ШКОЛА
ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ

Одобрен от Българска Медицинска Хомеопатична Организация



Г. 9, БР. 5, МАЙ 2019

Призив за достойно място на клиничната хомеопатия в Европейския съюз, адресиран до новия Европейски парламент

ПРЕДЛОЖЕНИЕ ОТ Д-Р ПЕТКО ЗАГОРЧЕВ - ПРЕДСЕДАТЕЛ НА УС НА БМХО, ОТПРАВЕНО КЪМ ПРЕДСТАВИТЕЛИТЕ НА БЪЛГАРИЯ В ЕВРОПЕЙСКИЯ ПАРЛАМЕНТ

Относно: Внасяне на предложение за регулация на прилагането на терапевтичния метод ХОМЕОПАТИЯ на европейско ниво

Уважаеми Дами и Господа,
Обръщам се към Вас в качеството си на Председател на Управителния съвет на най-голямата съсловна организация на лекари-хомеопати в България – Българската медицинска хомеопатична организация. Нашето сдружение обединява повече от 800 лекари, завършили успешно курсовете за следдипломна квалификация по хомеопатия към Медицинските университети в страната. Асоциирани членове сме на Българския лекарски съюз и на Съюза на българските медицински специалисти.



Наблюдаваме някои тревожни тенденции, касаещи практикуването на терапевтичния метод хомеопатия, както в България, така и на европейско ниво.

В страните от Европейския съюз съществуват различия в регулацията на практикуването на този метод. В някои страни като Франция и Румъния например, право да практикуват хомеопатия имат само медици, а в страни като Австрия, Германия и Испания, няма такова ограничително изискване в законодателството.

За щастие, в България законодателят се е погрижил практикуването на хомеопатия да бъде разрешено само за магистрите по медицина и дентална медицина (Глава 6, чл. 167, ал. 2 от Закона за здравето). Въпреки категоричността на Закона обаче, години наред сме свидетели на безпрепятственото практи-

куване на метода хомеопатия от хора, които не само не са лекари, но и нямат никакво медицинско образование. Те рекламират спокойно в интернет и медиите своите практики и кабинети и организират семинари и обучения на други хора без медицинско образование, желаещи да се изявяват като „лечители“. Това поставя в риск здравето и живота на българските граждани. Нещо повече, подкрепяни от своите „колеги“ на европейско ниво, „лечителите-хомеопати“ правят непрекъснати опити да инициират дерегулиране на приложението на този терапевтичен метод.

Рисковете от една такава дерегулация и от практикуването на хомеопатия от нелекари са очевидни:

- невъзможност за осъществяване на адекватен преглед и диагностика;

- невъзможност за преценка доколко състоянието на пациента позволява лечение само с хомеопатия или тя трябва да остане само допълващ метод в дадената ситуация;

- забавена първа консултация с лекар.

Смятаме, че някои отрицателни реакции към хомеопатията от научната и медицинската общност през последните 2 до 3 години се дължат именно на факта, че хомеопатията се практикува масово от хора без медицинско образование.

Предвид опасностите, които това носи за здравето и живота на пациентите, бихме искали да пледираме за подкрепата на бъдещите евродепутати в посока строго регламентиране на практикуването на хомеопатия на европейско ниво и ограничаването му само до лекари. Това ще създаде по-безопасна среда за всички европейски граждани, а и ще отнеме увере-

ността на нарушителите на чл. 167, ал. 2 от Закона за здравето в България.

Създаването на регулирана среда и практикуването на хомеопатичния метод само от лекари ще увеличи доверието в него, както от страна на пациентите, така и от страна на самите лекари. По-широкото му прилагане от обучени лекари – хомеопати ще бъде

от съществена полза, както за облекчаване на финансовия товар върху здравните системи (поради по-ниската му себестойност), така и за противодействие на растящата антибиотична резистентност (поради доказаното намаляване на антибиотичната консумация при лекуващите се с хомеопатия).

С уважение, Д-р П. Загорчев

ОБРЪЩЕНИЕ НА Д-Р ДРАГОМИР ГРУДЕВ КЪМ УЧАСТНИЦИТЕ В XVIII НАЦИОНАЛНА КОНФЕРЕНЦИЯ ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ

Уважаеми представители на съсловните организации,

Уважаеми представители на академичното ръководство на медицинските университети и на академичната общност,

Уважаеми представители на пациентските организации,

Уважаеми колеги,

Скъпи гости !



Позволете ми от името на Боарон България и от мое име да приветствам XVIII -тата Национална Конференция по Клинична Хомеопатия.

Да ви приветствам за това, че вие сте отделили време и положили усилие, за да разширите вашите познания в този клон на медицината.

Наскоро се запознах с колежка, педиатър в София, завършила успешно 2-ия модул по Клинична хомеопатия.

На въпроса защо е започнала да изучава хомеопатия, тя отговори, че се е записала в курса от любопитство и с провокативна цел, за да се запознае с хомеопатията от вътре и да може да я обори. Резултатът обаче бил, че тя не само се убедила в полезността на тази наука, но дори се влюбила в нея.

Всъщност тя е минала по пътя на Константин Херинг (Constantine HERING)*, „бащата“ на американската хомеопатия. Херинг е роден в Саксония - източна провинция на Германия. Докато изучава медицина в Лайпциг, негов учител е някой си Д-р Роби, убеден противник на хомеопатията. Роби бил натоварен от един издател да напише книга, разобличаваща хомеопатичната „ерес“, но бидейки претоварен, възложил тази задача на младия Херинг. Херинг се заел съзнателно да изучи произведението на Ханеман и да повтори неговите патогенези, за да ги разобличи.

Вместо да разобличи хомеопатичния метод на лечение, Херинг става един от най-убедените и най-влиятелни привърженици на хомеопатията. През 1826 година в Лайпциг, Херинг получава диплома за доктор по меди-

цина. В дипломната си работа, озаглавена „За медицината на бъдещето“, той се представя като хомеопат.

Херинг насочва усилията си към откриването на нови хомеопатични медикаменти, като изпраща резултатите от изследванията си на Ханеман в Париж. Той лично експериментира върху себе си действието на отровата на Лахезис Мутус - една от най-отровните змии, в лабораторията си в Парамарибо, Суринам. През 1833 година Херинг емигрира в Съединените Щати.

През 1848 година Херинг започва да работи в Ханемановия Колеж по Медицина, Пенсилвания - по това време едно от най-големите училища по хомеопатия. Тук Херинг и неговите ученици лекуват над 50 000 пациента годишно и обучават повече от 3500 лекари-хомеопати.

Не бих използвал определение за Хомеопатията като медицина на бъдещето, но определено ще кажа, че хомеопатията има място в медицината днес и в медицината на бъдещето!

Пътувайки насам се размислих върху две понятия, ятрогенния и странични действия на лекарствените средства и за разделната линия между тези две понятия.

Ятрогенията – най-общо е заболяване, предизвикано от лекарски действия, от провеждано лечение, което е било неправилно назначено. За **медикаментозна ятрогения** говорим когато има грешка в честотата на приемите, свръхдозироване, неправилен денонощен ритъм на приема, удължен прием, незачитане на контраиндикациите, несъобразяване с възможните лекарствени взаимодействия при полимедикация.

Страничните действия на лекарствените средства се проявяват и при абсолютно правилно назначени и в нормални дози лекарствени средства. Или съгласно дефиницията, обща за СЗО и за Европейската общност, „вредна и нежелана реакция на лекарство, възникваща при дози, нормално използвани при хора, за профилактика, диагностика или за лечение на заболяване или за възстановяване, коригиране или модифициране на физиологичната функция“. Англосаксонският термин е **Adverse Drug Reaction (ADR)**.

Главен редактор: Д-р Райна Томова

Зам. главен редактор: Д-р Антоанета Пандурска

Отговорен за страницата на БМХО: Д-р Зорка Угринова

Редакционната колегия: Д-р Зорка Угринова,

Проф. Людмил Пейчев, д-р Иван Енев, д-р Мариян Иванов

Издава: **ЕВРОПЕЙСКА ШКОЛА ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ**

www.clinicalhomeopathy.eu; e-mail: info@clinicalhomeopathy.eu

Тел.: 02 9681912; 0888 148 912; 0887 253 389

София 1408, ж.к. „Южен парк“, бл. 29, вх. Б, офис 1, район Лозенец

ISSN 2367-7457

САЩ

Престижният Journal of the **American Medical Association**, January 19, 2019, публикува шокиращото проучване, че ятрогенните увреждания са третата водеща причина за смърт в САЩ, след сърдечни заболявания и рак.

Това означава, че лекарите и болниците са отговорни за повече смъртни случаи всяка година, отколкото мозъчно-съдовата болест, хроничните респираторни заболявания, инциденти, диабет, болестта на Алцхаймер и пневмонията.

Общо 225 000 смъртни случая годишно от ятрогенни причини, от които 106 000 смъртни от неблагоприятни ефекти на лекарства. Оценките са само за смъртни случаи и не включват нежелани ефекти, свързани с увреждане или дискомфорт.

Ако се вземе предвид и доклада на The Institute of Medicine Report (предишен доклад за броя на ятрогенните смъртни случаи в САЩ), смъртните случаи, причинени от ятрогенни причини, варират от 230 000 до 284 000 души годишно.

Франция

Проучване публикувано на 22/03/2018 от Collectif Bon Usage du médicament (CBUM) - Организация Добро използване на лекарството. Според тази организация, с експерти от медицински специалисти и служителите на фармацевтичната индустрия и на здравно осигуряване, злоупотребата с лекарства е причина за повече от 10 000 смъртни случая във Франция всяка година.

Тревожна цифра за CBUM, която оценява, че 45 до 70% от тези смъртни случаи са били предотвратими.

CBUM също така посочва, че злоупотребата с лекарства причинява „повече от 130 000 хоспитализации“ на година, средно по за десет дни.

Според **Европейската агенция по лекарствата**, 197 000 души годишно умират от страничните ефекти на лекарствата във всички страни от Европейския съюз. Това е повече отколкото при смърт в автомобилни произшествия.

Нежелани лекарствени реакции

Въпреки проблема „странични действия на лекарствени средства“, ние лекарите имаме нужда от лекарства, с които да лекуваме и сме благодарни на фармацевтичните компании, които ги разработват.

Да, медицината се е развила и ще продължава да се развива. Заедно с нея и клиничната хомеопатия.

Но нека да помислим пред всеки пациент, не си ли струва за неговото заболяване, първо да опитаме и с хомеопатия, при която такъв проблем не съществува.

XVIII-тата Национална Конференция по Клинична Хомеопатия ще даде отговор на въпроса: Къде е мястото на хомеопатията при граничните състояния в психиатрията, в дерматологията, в акушерството и гинекологията.

Приятна и ползотворна работа, колеги!

Д-р Драгомир Грудев

Несебър, 17 май 2019 година

* Константин Херинг - по материали от д-р Иван Енев

ПОДНОВЯВАНЕ НА ЧЛЕНСТВОТО В БМХО

Уважаеми колеги,

При подновяване на годишното членство ще получите редовна информация за предстоящи събития в областта на Клиничната хомеопатия, преференциална Такса участие на ежегодната Конференция по Клинична хомеопатия, както и достъп до множество интересни и полезни материали в секция „Само за членове“ на сайта на БМХО (www.bmho.bg).

Членският внос е в размер на **30.00 лв.**, които можете да внесете по банков път.

Данни за банковия превод:

Име на получателя: БМХО
Име на банката: Първа инвестиционна банка
IBAN: BG58FINV91501214928641
BIC: FINVBGSF
Сума за внасяне: 30.00 (тридесет) лева
Основание за внасяне: членски внос

След заплащане на членския внос по банков път, моля, изпратете на адреса на БМХО:

гр. София 1408, ж.к. Южен парк, бл.29, вх.Б, офис 1 за БМХО следните документи:

1. Копие от платежното нареждане;
2. Молба с актуален адрес, телефон и e-mail.

Уморени и зачервени очи?
Хомеоптик!



10 ДОЗИ

ДРАЗНЕНИЕ И ДИСКОМФОРТ В ОЧИТЕ

ХОМЕОПТИК
 Капли за очи, разтвор
 хомеопатичен лекарствен продукт

Без консерванти
 Над 1 годишна възраст

Плуване в морска вода	Студ	Замърсена околна среда	Работа с компютър
Носене на очила	Вятър	Плуване в басейн	Усещане за сухота в очите

При дразнене и дискомфорт в очите от различен произход (пренапрежение, умора на очите, дим, прах, вятър, въздушно течение, неподходяща светлина, морска вода, хлорирана вода и др.)
 Хомеопатичен лекарствен продукт. Без лекарско предписание, КХП II-30780/02.09.2015, за възрастни и деца над 1 година.

За повече информация:
 БОАРОН БГ ЕООД, 1408 София, Южен парк бл. 28 вх. А, тел.: 02/ 963-20-91, факс: 02/ 963-45-00

BOIRON®

ОТЗВУК ОТ XVIII-ТА НАЦИОНАЛНА КОНФЕРЕНЦИЯ ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ 2019, ГР. НЕСЕБЪР

Традиционно и тази година през месец май (от 17-19 май), в град Несебър, се състоя осемнадесетата по ред Национална Конференция по Клинична Хомеопатия. Събитието събра 440 лекари, фармацевти, медицински специалисти и гости, които имаха възможността да чуят разнородни лекции от областта на психиатрията, дерматологията, акушерството и гинекологията.

Откриването на конференцията започна с приветствия от почетните гости на конференцията- представители на Български Лекарски Съюз, Български Фармацевтичен Съюз, Национално сдружение на Бакалавър Фармацевтите в България, Медицинските университети в страната и Изпълнителна агенция по лекарствата.

Научната част стартира с темата за регулацията на хомеопатичните лекарствени продукти. Тя беше представена от магистър фармацевт Б. Кирилов - Изпълнителен директор на ИАЛ. Програмата продължи с теми от граничните състояния в психиатрията, дерматологията и венерологията, акушерството и гинекологията. Традиционно конвенционалната гледна точка към разглежданите проблеми бе поднесена от изтъкнати специалисти в съответната област, професори и доценти, а хомеопатичният подход към тях бе представен от лекари-хомеопати с богат практически опит.

На следващия ден лекционната част започна със специалното участие на д-р Франсоа Шефдевил (преподавател към Центъра за обучение и развитие на хомеопатията, Франция), който представи възможностите и ограниченията на хомеопатията в психопатологията и продължи с множество интересни презентации и дискусии.

Следобедът беше предвиден за постерна сесия. Седемнадесет колеги от цялата страна представиха свои клинични случаи, повлияли се благоприятно от лечение с хомеопатия. Това даде повод за оживени дискусии и споделяне на практически опит, както от лекторите, така и от слушателите в залата.

Денят продължи с тържествено връчване на удостоверенията на випуск 2019. Церемонията бе открита с музикална увертюра, изпълнена от квартет Мюзик Арт.

Традиционно удостоверенията за успешно преминат курс на обучение по клинична хомеопатия бяха връчени съвместно от представителите на ръководствата на Медицинските университети в София, Пловдив, Варна и Плевен, на Българския фармацевтичен съюз и на Съюза на бакалавър фармацевтите в България и от управителя на Европейската школа по клинична хомеопатия. В церемонията по дипломирането участваха доц. Здравка Радионова – Заместник ректор на МУ, Плевен, проф. Силви Георгиев, Заместник декан на МФ, София, проф. Людмил Пейчев – Декан на МФ, Пловдив, проф. Риналдо Шишков – Директор на докторантското училище в МУ, Варна, маг. фарм. Димитрия Стайкова - Заместник председателя на УС на БФС, бак. фарм. Лилия Петрова – Председател на УС на НСБФБ и д-р Райна Томова – Управител на ЕШКХ.

Сред специалните гости на конференцията бяха още проф. Виктория Сарафян – Заместник ректор на МУ, Пловдив, проф. Мария Орбецова – Заместник декан на МФ, Пловдив, проф. Тодорка Костадинова - Заместник ректорът на МУ, Варна, проф. Марин Маринов - бившият Декан на МФ, София, проф. Цекомир Воденичаров – Декан на Факултет по обществено здраве, София, проф. Ирина Николова - Секретар на Съвета по медицинска наука към МУ, София, д-р Николай Брънзалов – Заместник председател на БЛС, г-жа Пенка Георгиева - Председател на пациентски организации „Заедно с теб“.

Отличени за добра хомеопатична практика бяха 16 лекари и фармацевти.

Гвоздеят на програмата беше организираната гала-вечер с маскен бал в духа на киното и филмовите герои. Филмовата вечер беше водена от д-р Хаус (д-р Петко Загорчев) и д-р Куин Лечителката (д-р Даниела Карабелова). На сцената се появиха героите от Междувъзвездни войни, Кет Балу, The good the bad and the ugly, Полицаяте от Сен Тропе, Шогун, Mamma mia, Лара Крофт, Батман, Мери Попинз, Ние сме на всеки километър, Таборът отива към небето, Чарли Чаплин, The Blues Brothers и много други.



АКТУАЛНО ЗА СЕЗОНА

Често срещани кожни проблеми с наближаване на лятото – слънчево изгаряне и прегряване, слънчева алергия, ухапване и ужилване от насекоми

Бих искала да започна представянето на хомеопатичния подход при тези проблемни ситуации с думите, че профилактиката превъзхожда лечението.

Безспорно е значението на избягването на излагане на слънце в „опасните часове“ – между 13 и 16 часа, на използването на слънцезащитни кремове, на защитата на нежната детска кожа - престой на плажа под слънчев чадър, носене на леки памучни блузки с дълги ръкави и шапки с козирки, на приемането на достатъчно количество течности и т.н.

Ако все пак, тези профилактични мерки бъдат пренебрегнати, добре е да знаем с какви хомеопатични медикаменти можем да помогнем за преодоляване на последствията от прекаленото излагане на слънце.

При слънчево изгаряне с розова, оточна кожа, която пари и щипе – може да се приложи **Apis mellifica 15 CH**, по 5 гранули, първоначално на всеки 15-20 минути (за 1-2 часа), а след това по 5 гранули на всеки час до намаляване на оплакванията.

При червена, болезнена и гореща кожа, излъчваща топлина, която може да бъде усетена дори от разстояние предпочитаме **Belladonna 9 CH**, която дозираме по същия начин.

Ако изгарянето е по-сериозно и се появят мехури, тогава мислим за **Cantharis vesicatoria 9 CH** в доза 3-4 пъти дневно по 5 гранули.

Belladonna 15 CH е подходяща при признаци на претопляне – температура, главоболие, гадене, втрисане. В тези ситуации препоръчваме пациентът да остане в хладно помещение, да приема много течности и **Belladonna 15 CH** на всеки 15 минути, с разреждане на приемите при подобрене. Ако оплакванията са по-изразени или става въпрос за малко дете – добре е пациентът да остане под лекарско наблюдение. При по-изразени оплаквания, състоянието може да бъде облекчено с приема на **Glonoinum 9 CH** на всеки 10-15 минути.

Профилактиката на слънчевата алергия включва преди всичко лечение на терена (най-често подлежи чувствителен тип *Natrum muriaticum*). Добре е тя да започне поне две-три седмици преди първото излагане на слънце. Към нея се добавя и хомеопатичен медикамент с противо-алергично действие – **Apis mellifica 15/30 CH** или **Histaminum 15 CH**.

Ако слънчева алергия вече се е проявила, тогава е добре да се приемат **Muriaticum acidum 9 CH** и **Apis mellifica 15CH**, като двата медикамента се редуват на всеки 1-2 часа до отшумяване на оплакванията. Ако те

са по-изразени, в началото двата медикамента могат да се редуват на всеки 15-20 минути до облекчаване на симптомите.

Друг често срещан кожен проблем през лятото са ужилванията или ухапванията от различни насекоми (комари, оси, пчели, кърлежи и т.н.)

В областта на ухапването бързо се появява зачервяване и подуване на кожата, което сърби и / или боли. Често на мястото на проникване на хоботчето или жилото на насекомото се образува и везикулка.

Ухапването от кърлеж трябва да се третира с повишено внимание, защото заболяванията, на които кърлежите могат да бъдат преносители (напр. Лаймска болест), когато останат нелекувани с конвенционални средства могат да причинят сериозни системни усложнения.

Ухапването от комар е най-баналният летен проблем, но при алергичните хора и малките деца, често има силна локална реакция, която създава значителен дискомфорт. Най-често използваните в тази ситуация медикаменти са:

Apis mellifica 15 или 30 CH. Това е хомеопатичното лекарство, което със сигурност се използва най-често при ухапване или ужилване от насекоми. Показание за използването на *Apis mellifica* е бързата поява на оток на кожата и подлежащата съединителна тъкан на мястото на ухапването. Кожата е с розов цвят, сърби и пари, като тези оплаквания се подобряват при поставяне на студен компрес на засегнатото място. Ефектът на *Apis mellifica* се проявява бързо, но е краткотраен и поради това се препоръчва да се приемат по 5 гранули от медикамента на всеки 10-15 минути през първите 1-2 часа от ухапването/ужилването, след което приемите постепенно да започнат да се разреждат.

Често при ухапване/ужилване от насекоми, ефектът на *Apis mellifica* се допълва от **Ledum palustre 5 или 9 CH**. При ужилване, той се приема 4 до 6 пъти дневно по 5 гранули.

Ledum palustre 9 CH играе и ролята на репелент. Като такъв, той се приема ежедневно, по 5 гранули, през целия рисков период.

Urtica urens 9 CH препоръчваме, когато след ухапването или ужилването се появяват типични уртики. Наблюдават се оток, боцкане и парене, които за разлика от *Apis mellifica*, се подобряват от топли компреси. Дозира се по 5 гранули на всеки 10-15 минути през първите 1-2 часа от ужилването и с настъпване на подобрене, приемите постепенно се разреждат.

Arsenicum album 9 CH, по 5 гранули 3-4 пъти дневно, изпълваме при парещ обрив, подобряващ се от топъл компрес и влошаващ се през нощта. Допълнителни показания за използване на този медикамент са силна тревога и възбуда на засегнатия.

Rhus toxicodendron 9 CH, по 5 гранули 3-4 пъти дневно, препоръчваме при поява, на мястото на ухапването или ужилването, на везикули, изпълнени с бистро или светло съдържимо, разположени върху зачервена и силно сърбяща основа. Често сърбежът се подобрява от топъл компрес.

Ranunculus bulbosus 9 CH се предпочита пред Rhus toxicodendron, когато ухапването или ужилването са довели до образуване на сърбящи, парещи везикули, изпълнени с кръвенисто съдържимо.

Cantharis vesicatoria 9 CH, по 5 гранули 3-4 пъти дневно, е много ефикасен при образуването на големи, парещи и сърбящи фликтени или псевдофликтени.

Д-р Райна Томова

Кинетоза

Кинетозата е често срещан проблем, особено в детска възраст, който в повечето случаи отшумява спонтанно с израстването на детето. За съжаление, именно в детската възраст, повечето от медикаментите, които бихме могли да предпишем за повлияване на оплакванията, са противопоказани или се прилагат с повишено внимание. За сметка на това, хомеопатията ни предлага безвредна и ефикасна алтернатива, приложима във всяка възраст. Изброените по-долу медикаменти са ефикасни не само при деца, но и при възрастни и могат да се прилагат без ограничения, включително и при бременни, и при кърмещи жени.

Подходящите хомеопатични медикаменти, които могат да помогнат за преодоляване на гаденето и повръщането по време на път, се определят в зависимост от специфичните характеристики на проблема. Могат да бъдат приложени множество медикаменти, но най-често използваните са:

- ♦ **Cocculus indicus 9 CH** е за гадене, повръщане и световъртеж, съпроводени от отпадналост и чувство за мускулна слабост. Оплакванията се засилват при всяко движение, от силни миризми (особено от миризма на цигари), от преумора и безсъние. Пациентът се чувства по-добре, когато се затопли.
- ♦ **Tabacum 9 CH** е подходящ, когато имаме изразена вегетативна реакция. Освен гаденето, повръщането и световъртежа са налице и повишено слюноотделяне, преbledняване, студена пот. Оплакванията се влошават от затопляне, а се подобряват на свеж въздух и при затваряне на очите.
- ♦ **Petroleum 9 CH** е показан при гадене, повръщане, световъртеж и главоболие. Оплакванията се подо-

бават при затопляне (както при Cocculus indicus), при затваряне на очите (както при Tabacum) и след нахранване (което е характерно само за този медикамент).

- ♦ **Nux vomica 9 CH** се предписва винаги, когато повръщането води до облекчаване на гаденето.
- ♦ **Ipecac 9 CH** е подходящ когато повръщането не облекчава гаденето.
- ♦ **Borax 9CH** предписваме при пътуване с кораб или самолет, когато симптомите се провокират от движение по вертикала (нагоре-надолу) и от навежда-не напред.

Препоръчваме медикамента или комбинацията от медикаменти, отговарящи най-точно на оплакванията, в следната дозировка: 5 гранули преди отпътуване и после по 5 гранули при всеки пристъп на прилошаване (ако е необходимо и на всеки половин-един час).

При колебание какъв монопрепарат да бъде избран, може да се препоръча специалитетът **Кокулин**, който съдържа четири от гореизброените шест медикамента (без Ipecac и Borax). Приемат се две таблетки за смучене три пъти дневно в деня преди пътуването, две таблетки преди самото отпътуване и после по две таблетки при всяка поява на оплаквания (ако е необходимо – на всеки час).

За малките деца таблетките и гранулите могат да бъдат разтворени в малко количество вода.

Д-р Райна Томова

При алергичен ринит и сенна хрема

хомеопатията може да бъде
Вашето решение...

Течащ нос?

Сълзене от очите?

Кихане?

Сърбеж в носа, очите,
небцето?

Не
предизвиква
сънливост



Хомеопатичен лекарствен продукт, традиционно използван за симптоматично лечение на алергичен ринит и сенна хрема. Предназначен за възрастни и деца над 6 годишна възраст.

Без лекарско предписване, КХП24128/06.11.2013 За пълна информация:
БОАРОН БГ ЕООД, 1408 София, Южен парк бл. 28 Вх. А,
тел.: 02/ 963-20-91, факс: 02/ 963-45-00

BOIRON

Хомеопатично повлияване на дерматит

КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ

д-р Владимир Сугарев
кабинет по хомеопатия и нетрадиционна медицина, София ХХ поликлиника

Пациентка Е. О. на 49 год. от София.

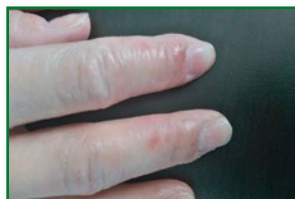
Първи преглед март 2018 г. Оплаква се от зачервени, сърбящи, парещи екзематозни плаки по двете ръце, напуквания и мехурчета, като на местата на изсъхналите стари, се появяват нови мехурчета, на места тече светла, разязвяваща, зловонна секречия, засъхнали кръвенисти корички. Има задебелена кожа на стъпалата, с пукнатина на дясното стъпало, болезненост при ходене, с усещане на „забито трънче“. Усещане на топло стъпало в дясно и студено в ляво. Ходилата сърбят. Мехурчета и сърбеж над дясното ухо на границата коса/кожа. Люещ се пърхут със сърбеж. Обича горещи храни, като лицето и се зачервява след хранене. Не понася в салатите и супите да има кромид лук. Влошава се вечер /18-20 часа/. Има подуване на корема, става раздразнителна, повишава кръвното налягане, тогава е гневлива и не търпи противоречие от страна на околните. Сърбеж при събличане и усещане за студ.

Повтаряла е 5 клас. Трудно завършила средно образование. 20 години работи като продавачка, като често сменя работодателите. Сега има свой павилион за вестници.

Анамнеза: Родена след нормално протекла бременност. Имала силни колики до 2 г. възраст. Трудно наддавала на килограми, била хилаво бебе с подут корем и ацетонемични повръщания, лекувани в болница. Често със запек, нормализирал се след 20 год. възраст. Тогава имала предменструален синдром с хранителни смущения. Между 30 и 40 год. възраст имала уролитиазни кризи с десностранна калкулоза. В 5 и 6 клас имала тикове на очите - преминали спонтанно. Получава уртикария от ягоди, мъхести праскови, майнеза и при миризма от печени фъстъци.

Изследвания: Лейкоцитоза – 11.2 . 10⁹; еритроцити – 5.1 . 10¹²; Тромбоцити – 200. 10⁹; хемоглобин – 138 g/l; глюкоза; креатинин урея и пикочна киселина в референтни стойности ; общ холестерол – 6.8 mmol/l и триглицериди – 7.4 mmol/l; RR 145/95

Диагноза: Атопичен дерматит с дисхидроза, хиперкератоза , фисури и рагади.



ХОМЕОПАТИЧНО ЛЕЧЕНИЕ:

Apis mellifica – кожата е зачервена, оток, пари, щипе. Подобрене от студено. Чест прием 5 гранули 9CH за 3 дни, при подобрене 2x5 гран.
Anagalis arvensis – дисхидроза, когато на мястото на изсъхнали стари, се появяват нови везикули и това довежда до кератинизация с последващи рагади. Два пъти дневно по 5 гранули в 5CH.

Petroleum – от напуканата кожа тече светла, разязвяваща, зловонна секречия, рагади. Два пъти дневно по 5 гранули в 9CH

Rumex crispus – сърбеж при събличане и усет за студ. В разреждане 5 CH 3/4 пъти дневно, след подобрене, разреждане на приема до 2 пъти дн.

Arsenicum iodatum, Selenium metallicum съссухрена кожа в стадий на финна десквамация, лющят се и дланите, люспи и от скалпа. Подобрене от студено. Два пъти дневно 5 гранули в 15CH.

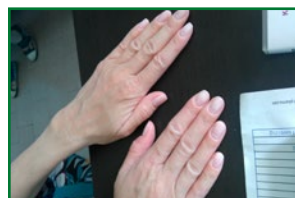
Antimonium crudum – предписва се при рагади и хиперкератоза по външния ръб на петата и налични храносмилателни смущения. Два пъти дневно по 5 гранули в 9CH.

Lycopodium clavatum – медикаментът за псоричния тип реакция и медикаментът за чувствителен тип
Веднъж седмично, вечер 10 гранули в 15 CH

Двустранна палмарна дисхидроза. Хиперкератоза, фисури и рагади по длани и пети. Хиперсеборея и сквамозно лющене. Хипертония. Дислипидемия. Храносмилателни смущения: метеоризъм и киселини. (В миналото: анорексия, ацетонемични повръщания, уролитиа за в дясно)



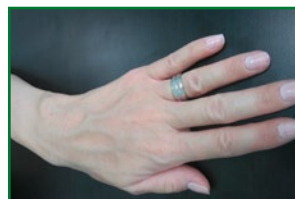
Втори преглед след 2 седмици: няма болки в петата, сърбежът е намалял, няма зачервяване и оток, не е имала хипертонични кризи, пърхотът е намалял, по-малко везикули и рагади, не е имала киселини, 3 пъти се е подунал корема, по-спокойна. Спират се **Apis mellifica, Selenium metallicum** и **Rumex crispus**. Останалите – без промяна



Четвърти преглед след още 30 дни: Преодолени са дисхидрозата, хиперсеборейата, няма десквамации, фисури и рагади. Не е имала храносмилателни смущения и хипертонични кризи. Холестерол и триглицериди в референтни стойности. Емоционално стабилна. **Lycopodium clavatum 30CH** по 10 гран. 2 пъти месечно.



Трети преглед след още 30 дни: сърбежът е почти спрял, единични везикули и рагади, не е имала храносмилателни смущения, няма пърхут и десквамации по дланите, няма напуквания и секречия по кожата намаляла е хиперкератозата на петата. Чувства се спокойна. **Anagalis arvensis, Petroleum** и **Arsenicum iodatum** – вечер по 5 гран.; **Antimonium crudum** е вече в разреждане 15CH само вечер 5 гран. **Lycopodium clavatum** е в разреждане 30CH по 10 гран. седмично.



Пети преглед след още 30 дни: Кожа без промени. **Lycopodium clavatum 30CH** по 10 гран. 2 пъти месечно до края на годината.

Периорален дерматит. Хомеопатично повлияване. Клиничен случай от педиатричната практика.

Д-р Мария Кьорчева, педиатър, В.Търново



Момче на 8 г. с периорален дерматит от около 1 година. Кожата около устата е значително променена, изгладена, груба, задебелена, зачервена, напукана и се лющи на едри, белезникави сквами. Устните също са сухи и напукани. Детето се оплаква от дискомфорт при хранене, силен сърбеж. Чувства се неудобно и се притеснява от състоянието си.

Лечението започва с дренаж за 10 дни с: **Berberis vulgaris 5CH**, **Chelidonium majus 5CH**, **Carduus marianus 5CH**, **Hydrastis canadensis 5CH**. След дренажа - кожата е поизбледняла, цепнатините са намалели, сърбежът също намалял.

Първата назначена схема е: **Arsenicum album 15CH** по 5 гран. сутрин, **Histaminum 15CH** по 5 гран. на обяд, **Condurango 5CH** по 5 гран. вечер, **Tuberculinum 30CH** по 10 гран. в събота на обяд. На последвалия преглед - кожата на устните възстановена напълно с нормален вид. Изглежда розова и еластична. Цепнатините ги няма. Вида на кожата около устата е подобрена. Зачервяването, отокът, напукването се е свило значително само около устните и най-вече над горна.

Следващата схема за 2 месеца: **Arsenicum jodatum 15CH** / **Calcarea fluorica 15CH** да се редуват сутрин, **Apis mellifica 30CH** / **Lycopodium 30CH** да се редуват вечер, **Luesinum 30CH** / **Graphites 15CH** да се редуват през събота на обяд. На последвалия преглед - ново влошаване, появили се обриви по предмишниците, лакътните гънки и мишниците. Обривът около устните се засилил също. Направени са кръвни тестове за алергия, от където се установяват високи титри на антитела към крави албумин, кърлежи и домашния прах.

Последно назначена схема е: **Hydrocotile asiatica 9CH** / **Natrum sulfuricum 15CH** се редуват сутрин, **Apis melliphica 30CH** / **Staphysagria 30CH** се редуват вечер, **Sulfur 30CH** / **Luesinum 30CH** по 10 гран. през събота на обяд, **Blatta orientalis 15CH** по 10 гр. в неделя на обяд.

Детето се стабилизира и кожата напълно се изчисти. От време на време, при нужда е използван и **Nitricum acidum 9CH**.



Използвани медикаменти:

- **Arsenicum iodatum 15CH** – лихенифициращи дерматози, люещи се на малки люспи върху розова кожа.
- **Calcarea fluorica 15CH** - дерматози с уплътнение на тъканите и фисури.
- **Histaminum 15CH** - екзема от алергичен произход.
- **Apis mellifica 30CH** - всички алергични реакции. Розово-червен оток, сърбеж.
- **Condurango 5CH** - фисури на кожно-лигавичните преходи. Ангуларен стоматит.
- **Nitricum acidum 9CH** - екземи с фисури.
- **Lycopodium 30CH** - атопичен дерматит, сухи сърбящи дерматози с разчесване до кръв.
- **Graphites 15CH** - сухи, задебелени кожи без тонус, екземи, хиперкератози. Подмокрящи обриви с гъста, лепкава подобна на мед течност.
- **Hydrocotile asiatica 9CH** - десквамиращи и задебеляващи дерматози с различно изразен сърбеж. Атопичен дерматит, екземи. Лезиите са с десквамация и ексофолиация на големи сквами. Подкожната тъкан е уплътнена.
- **Natrum sulfuricum 15CH** - люещи се дерматози на големи сквами, жълтеникави или белезникави с псевдомокър вид и зачервяване на подлежащите кожи.
- **Staphysagria 30CH** - неекстериоризирани емоции, екземи, атопичен дерматит.
- **Luesinum 30CH** - сухи лихенифициращи дерматози и фисури.
- **Tuberculinum 30CH** - сухи или мокреци екземи, локализиращи по флексорните гънки, силен сърбеж.
- **Sulfur 30CH** - зачервяване на естествените отвори на тялото. Сухи и мокреци сърбящи дерматози. Екзема със сквами и фисури.
- **Blatta orientalis 15CH** - Алергия към домашен прах.